

家庭との連絡票、病児・病後児保育記録

保護者記入部分は太枠内です。裏面の記入例をご参照ください。

平成 年 月 日 曜日

ふりがな 児童名	男 女	生年月日：平成 年 月 日 歳 か月（ 年生）		本日連絡先	①氏名 連絡先																			
		在宅 ( )保育所・園 ( )幼稚園 ( )小学校			②氏名 連絡先																			
保護者からの症状連絡					迎え予定時間	時	分	登所時間	時	分														
医師の指示を 記入して下さい (食事などを含む)						与薬依頼	内服薬 (水薬・粉薬・錠剤) 食前・食後 時		時 分 内服済み															
					外用薬	(目薬・点耳薬・坐薬・吸入薬・ぬり薬・湿布剤) 時 回		時 時 済み																
薬	内服薬	内服した(夜: 時 分 / 朝: 時 分) 内服せず			病児・病後児保育記録																			
	解熱剤	使用した( 時 分) 使用せず																						
体温	夜( 時 分 °C) 朝( 時 分 °C)			体温	10:00 °C	午睡前 °C	16:00 °C																	
機嫌	良 普通 悪い			機嫌	良 普通 悪い																			
鼻汁	多い 少ない ない			鼻汁	多い 少ない ない																			
せき	多い 少ない ない			せき	多い 少ない ない																			
喘息	なし ゼロゼロ ゼイゼイ ヒューヒュー			喘息	なし ゼロゼロ ゼイゼイ ヒューヒュー																			
嘔吐	無・有 夜( 回) 朝( 回)			嘔吐	無・有 回																			
排便	無・有 夜(下痢・軟便・普通) 回/朝(下痢・軟便・普通) 回			排便	無・有 (下痢・軟便・普通) 回																			
食事	昨夜の夕食	献立 食欲 有・無・少量・普(軟食・普)		食事	食欲 有・無・少量		備考																	
	朝食	献立 食欲 有・無・少量・普(軟食・普)		3時のおやつ	食欲 有・無・少量		備考																	
食事: <input checked="" type="checkbox"/> おやつ: <input checked="" type="checkbox"/> ミルク: M 睡眠: x—x 小便: <input checked="" type="checkbox"/> 大便: <input checked="" type="checkbox"/> 薬: 凸																								
時間	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
39°C																								
38°C																								
37°C																								
36°C																								
子どもの様子(家庭) 就寝・起床 ~ よく眠った・眠らなかった					保育室より お昼ね ~ よく眠った・眠らなかった																			
記入者( )					記録者( )																			

※再受診の時は必ずかかりつけの医師にこの用紙を持参してください